

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educational :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0012401

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6624 Société : M22

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mgrine KHADIJA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 70 8396 89 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

| Description des actes effectués | | | | وصف العمليات المجرة | |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant | |
| 08/03/20 | C | | 120,00 | <p>Dr. ABDELKRIM DE Medecine 51, Rue 40 Ain Choua Casablanca Tél: 05 22 28 44 25</p> | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |

CIM-10

| Actes Paramédicaux | | | | | عمليات المساعدين الطبيين | |
|---|--------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | عدد العمليات Nbre d'actes | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical | |
| | | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | |
| | | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | |

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie | | | | عمليات الإحياء، الأشعة والصور | |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|---|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Cpde des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |

| Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis | | | جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة | |
|---|-------------------------------|--|--|--|
| تاريخ التنفيذ Date d'exécution | التمن المفوتر Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | |

| Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire | | | |
|---|---------------|----------|------------|
| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
| | | | |

Docteur Driss ABDELKARIM

Médecine Générale

Ex. médecin Militaire

Diplômé en Echographie

Membre de l'association Marocaine
des Echographistes

الدكتور ادريس عبدالكريم

الطب العام

طبيب عسكري سابقا

دبلوم في الفحص بالصدى

عضو في الجمعية المغربية

للفحص بالصدى

Casablanca, Le 08/03/22 الدار البيضاء في

MANSOURI-HAMAN

1/ Inese 40

1gcl - 0 - 1gcl

1/2 h ant repas

15h

2/ Amoxil 1g

1g - 0 - 1g

aprs repas

15h

شروع بوشعيب الدكالي . عين الشفاء 2 زنقة 40 رقم 51 - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 28 44 25

Bd. Bouchaib Doukali, Ain Chifa 2, Rue 40, N°52 - Casablanca - Tél: 05 22 28 4 25

E-mail : tafraouti@gmail.com

1/ Inesa 40

1/2 l and up

lyl - . - lyl

pl 05,

2/ claudia 500

lyl - . - lyl

apris up

pl 05,

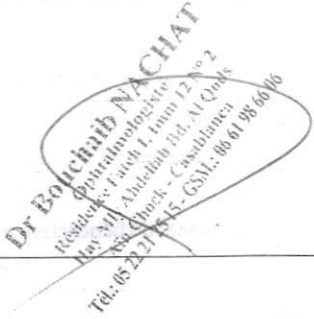
3/ Metrazal (sinap)

l cas - . - l cas

apris up

pl 05,

Dr. ABDELKRIM Driss
Médecine Générale
51, Rue 40 Ain Chifa 2
Casablanca
tel: 0522 28 44 25

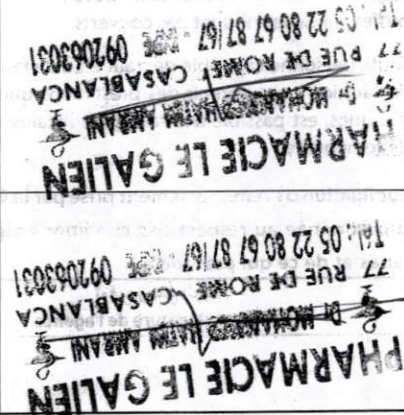
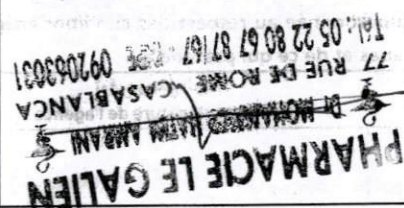
| Description des actes effectués | | | | وصف العمليات المجرة | |
|----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP | المبلغ المفوتر Montant Facturé | توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du médecin traitant | |
| 22/02/22 | 4 | | 150 |  | |
| INPE et code à barres : | | | | | |
| INPE et code à barres : | | | | | |

CIM - 10

| Actes Paramédicaux | | | | | عمليات المساعدين الطبيين | |
|----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP | عدد العمليات Nbre d'actes | المبلغ المفوتر Montant Facturé | توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et cachet du Paramédical | |
| | | | | | | |
| INPE et code à barres : | | | | | | |
| INPE et code à barres : | | | | | | |

CIM - 10 : Classification internationale des maladies - dixième révisions

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie | | | | عمليات الإحياء، الأشعة والصور | |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM | المبلغ المفوتر Montant Facturé | توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et cachet du Radiologue ou Biologiste | |
| | | | | | |
| INPE et code à barres : | | | | | |
| INPE et code à barres : | | | | | |

| جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة | | |
|---|-------------------------------|---|
| Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis | | |
| تاريخ التنفيذ Date d'exécution | التمن المفوتر Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et cachet du pharmacien et/ou fournisseurs des dispositifs médicaux |
| 22/02/22 | 99, 00 |  |
| INPE et code à barres : 0920630301 | | |
| 26/02/22 | 252, 20 |  |
| INPE et code à barres : 0920630301 | | |

| Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire | | | |
|---|---------------|----------|------------|
| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
| | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  | بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO |  الضمان الاجتماعي CNSS | مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610 2 06 : مرجع رقم |
| | Référence structurée : 220415462002136 | Emis à Casablanca le : 26/04/2022 | Page : 1 |
| | Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 193198317 Règlement du mois : 04/2022 Mode de paiement : Virement | MANSOURI HASSAN 57 RUE DE ROME RES WALILI C CASABLANCA 2000 | |
| | Informations : | | |

| مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception | تاريخ العلاج Date de soins | العمليات Actes | مهنيو الصحة Prestataires de soins | مبلغ المصاريف Montant de la dépense | التعريفية المرجعية Tarif de référence | المعامل Coeff. | الكمية Quantité | أساس التعويض Base de remboursement | نسبة التعويض Taux de remboursement % | مبلغ التعويض Montant remboursé |
|---|-------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--|--|-------------------|--------------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| MANSOURI HASSAN | | | | | | | | | | |
| 104094081 | 22/02/2022 ✓ | CS | MR NACHAT BOUCHAIB | 50,00 | 150,00 | 1,00 | 1,00 | 150,00 | 70 | 105,00 |
| 104094081 | 22/02/2022 ✓ | CG | MR NACHAT BOUCHAIB | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 00 | 0,00 |
| 104094081 | 22/02/2022 ✓ | PH | PHARMACIE LE GALIEN | 351,20 | 110,70 | 1,00 | 1,00 | 110,70 | 70 | 77,49 |
| 104094082 | 08/03/2022 | C | MR ABDELKARIM DRISS | 120,00 | 80,00 | 1,00 | 1,00 | 80,00 | 70 | 56,00 |
| Total remboursé pour HASSAN | | | | | | | | | | 238,49 |
| Total général remboursé | | | | | | | | | | 238,49 |

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Dr. NACHAT Bouchaib
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd
20 Aôut Casablanca

- Membre de la société française
d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques



الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار
- التصوير الرقمي لشبكة العين
- المعالجة بالليزر - تصحيح النظر
- المستعجلات

ORDONNANCE

Casablanca le
MANSOURI Hassan

126,1042

- **COSOPT COLLYRE (Timolol+Dorzolamide) fl**

1 goutte, 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 mois

126,1042

PHARMACIE LE GALIEN
77 RUE DE ROMAN
CASABLANCA
05 22 21 25 15 - 05 22 21 25 15
05 22 21 25 15 - 05 22 21 25 15

يجب استعمال كوروسيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح القارورة لأول مرة.

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082

LOT U027227.3
EXP 05 2023
PPV 126,10 DH

LOT 0081021
2023 10
PPC DHS 99,00

NACHAT
giste
n 12 N°2
d. Al Qods
ablanca
: 06 61 98 66 06

B.d ALQODS RESIDENCE AL Qods - Maroc - 12 N°2

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgence : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

Dr. NACHAT Bouchaib OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Aout Casablanca

- Membre de la société française
d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques



الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار
- التصوير الرقمي لشبكة العين
- المعالجة بالليزر - تصحيح النظر
- المستعجلات

ORDONNANCE

Casablanca le **MANSOURI Hassan**

99, 07
- Hye COLLYRE

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

799, 07

PHARMACIE LE GALIEN
280 67 87 67 - 092063031
CASA BLANCA

Dr Bouchaib NACHAT
Ophtalmologiste
Résidence Fath El Imm 12 N° 2
Hay My Abdelhak Bd. Al Qods
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 25 15 - GSM: 06 61 98 66 06



شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين النقيع الدار البيضاء
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbine 30) Ain Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com